



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS VILA VELHA

PROJETO RIO DOCE ESCOLAR

PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS/ AUXÍLIO COMBUSTÍVEL

Beneficiário

Nome: Data de Nascimento:

CPF: RG: Instituição:

Banco: Agência: Conta Corrente:

Cargo/Função: Telefone:

Motivação:

Início do Evento/Missão – Data: Horário:

Documentos obrigatórios para solicitação de diárias
Programação do evento;

I – Convite;

II - Convocação;

II - Ou documento que comprove a motivação do deslocamento.

A ausência ou o preenchimento incorreto de qualquer destes inviabilizará o atendimento à solicitação, motivado pela instrução inadequada (Art. 3º, § 3º, Res. nº 31/2010).

Justificativa no caso de solicitação realizada com antecedência inferior a 10 dias úteis:

Justificativa no caso de solicitação de diárias que incluam finais de semana e/ou feriados:

Justificativa no caso de solicitação de deslocamento no dia/ horário escolhido:

LOCAL DE ORIGEM E MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

<input type="checkbox"/>	Rodoviário	<input type="checkbox"/>	Aéreo	<input type="checkbox"/>	V. Oficial	<input type="checkbox"/>	Próprio	<input type="checkbox"/>	Outro
Veículo próprio necessitará de Auxílio Combustível:					<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	

Informações adicionais:

Obrigatório a prestação de contas por meio de Nota Fiscal com CPF do Usuário tanto para DIÁRIAS quanto para AUXÍLIO COMBUSTÍVEL

OBS: A LIBERAÇÃO DAS DIÁRIAS E DO CARTÃO COMBUSTÍVEL DEVERÁ SER AUTORIZADA(O) PELO COORDENAÇÃO GERAL

ITINERÁRIO DE DESLOCAMENTO PARA **IDA**

CIDADE SAIDA	CIDADE CHEGADA	DATA	HORÁRIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ITINERÁRIO DE DESLOCAMENTO PARA **RETORNO**

CIDADE SAIDA	CIDADE CHEGADA	DATA	HORÁRIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ASSINATURA DO(A) SOLICITANTE

ASSINATURA DO(A) COORDENADOR(A)